



(19) **RU** ⁽¹¹⁾ **2 218 146** ⁽¹³⁾ **C2**
(51) МПК⁷ **A 61 H 39/08, A 61 K 35/00**

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) **ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(21), (22) Заявка: 2001103672/14, 07.02.2001

(24) Дата начала действия патента: 07.02.2001

(43) Дата публикации заявки: 27.11.2002

(46) Дата публикации: 10.12.2003

(56) Ссылки: СТОЯНОВСКИЙ Д.Н. Частная рефлексотерапия. Справочник под ред. ЗОЛЬНИКОВА С.М. - Кишинев: Картя Молдованеску, 1989, с.12-14. КИСИЛЕВА Т.С. и др. Комплексное лечение и профилактика заболеваний с использованием гомеопатических лекарств.- М., 1999, с.62. SU 669514, 15.06.1981. SU 1107862 A, 15.08.1984. SU 1572627 A1, 23.06.1990.

(98) Адрес для переписки:
360004, КБР, г.Нальчик, ул. Чернышевского,
173, КБГУ, патентоведу

(72) Изобретатель: Эльбаев А.Д.,
Курданов Х.А., Акаева С.А., Эльбаева А.Д.

(73) Патентообладатель:
Кабардино-Балкарский государственный
университет им.Х.М.Бербекова

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

(57)
Изобретение относится к медицине, терапии. Проводят пять сеансов иглоукалывания в корпоральные и аурикулярные биологически активные точки через два дня. Одновременно устанавливают на 15 дней микроиглы в аурикулярные точки

"шэнь-мэнь", "гипотензивная", "кардиальная", "сердце", "гипофиз" с двух сторон. Со второго дня лечения дополнительно назначают прием препарата ЭДАС-137. Способ повышает эффективность лечения, уменьшает побочные реакции. 1 з.п. ф-лы.

RU 2 218 146 C2

RU 2 218 146 C2



(19) **RU** ⁽¹¹⁾ **2 218 146** ⁽¹³⁾ **C2**
(51) Int. Cl.⁷ **A 61 H 39/08, A 61 K 35/00**

RUSSIAN AGENCY
FOR PATENTS AND TRADEMARKS

(12) **ABSTRACT OF INVENTION**

(21), (22) Application: 2001103672/14, 07.02.2001

(24) Effective date for property rights: 07.02.2001

(43) Application published: 27.11.2002

(46) Date of publication: 10.12.2003

(98) Mail address:
360004, KBR, g.Nal'chik, ul.
Chernyshevskogo, 173, KBGU, patentovedu

(72) Inventor: Ehl'baev A.D.,
Kurdanov Kh.A., Akaeva S.A., Ehl'baeva A.D.

(73) Proprietor:
Kabardino-Balkarskij gosudarstvennyj
universitet im.Kh.M.Berbekova

(54) **METHOD FOR TREATING THE CASES OF ARTERIAL HYPERTENSION**

(57) Abstract:

FIELD: medicine. SUBSTANCE: method involves administering five acupuncture sessions into auricular biologically active points each third day. Micro needles are set for 15 days into auricular points of

shen-men, hypotensive point, cardiac point, heart point, and hypophysis point on both sides. Preparation EDAS-137 is administered from the second treatment day. EFFECT: enhanced effectiveness of treatment; avoided adverse side effects. 2 cl

RU 2 218 146 C2

RU 2 218 146 C2

Изобретение относится к области медицины, в частности к рефлексотерапии и кардиологии, и может быть использовано при лечении больных артериальной гипертензией 1-2 стадий.

Известен способ лечения артериальной гипертензии с помощью лекарственных гипотензивных препаратов /1/.

Однако гипотензивные препараты вызывают побочные эффекты в виде аллергических реакций, гипокалиемии, диспептических расстройств, угнетающего влияния на центральную нервную систему, депрессий, бессонницы. Они противопоказаны при сахарном диабете, коронарной недостаточности, атеросклерозе сосудов мозга.

Из известных способов наиболее близким к заявляемому изобретению по достигаемому положительному эффекту является способ лечения артериальной гипертензии, включающий иглоукалывание в корпоральные точки акупунктуры: Т 20, С 7, GJ 4, Е 36, MC 8, MC 6, GJ 15, GJ 11, V 19, TR 5, Е 2, MC 7, V 23, Е 14, V 24, VB 20, RP 6; в аурикулярные точки: "гипертония" (19), "сердце" (100), "шэнь-мэнь" (55), "кора головного мозга" (34), "гипотензивная" (59), "симпатическая" (51); точки зоны скальпа: "сосудодвигательная" СкВТ 8, "зона грудной клетки" СкЛ 2, "психоаффективная" СкЛТ 7. Дополнительно проводят массаж точек кистей и зон стопы. Лечение проводится ежедневно и включает три курса по 8-10 сеансов на курс с перерывом между курсами в 10 дней; на один сеанс используют не более шести точек акупунктур /2/.

К недостаткам способа относится слабое гипотензивное действие иглорефлексотерапии, поэтому лечение проводится в комплексе с медикаментозными гипотензивными средствами, что не позволяет устранить побочные эффекты, вызываемые этими средствами.

Цель изобретения - повышение эффективности и уменьшение побочных реакций при лечении больных артериальной гипертензией.

Указанная цель достигается тем, что в течение одного курса лечения продолжительностью 15 дней проводят 5 сеансов иглоукалывания в корпоральные биологически активные точки акупунктуры Е 36, F 3, MC 5, RP 10, V 18, С 5, с двух сторон, через два дня; одновременно устанавливают на 15 дней микроиглы в аурикулярные точки "шэнь-мэнь" (55), "гипотензивная" (59), "кардиальная" (86), "сердце" (21), "гипофиз" (28), с двух сторон; дополнительно назначают ежедневный прием гомеопатического препарата для лечения артериальной гипертензии, при этом на период лечения отменяют все лекарственные гипотензивные препараты.

В качестве гомеопатического препарата может быть использован патентованный препарат ЭДАС - 137 Международного концерна "ЭДАС" /3/.

Всего проводят 2-3 курса лечения, в зависимости от достигнутой стабилизации артериального давления, с перерывами между курсами в 5-6 дней, в течение которых больной продолжает принимать гомеопатический препарат.

При осуществлении предлагаемого способа повышение эффективности лечения достигают за счет выбора биологически активных точек акупунктуры, сочетания иглоукалывания в корпоральные и аурикулярные точки акупунктуры с применением гомеопатического препарата, что способствует усилению гипотензивного эффекта, нормализации функций сердечно-сосудистой системы и приводит не только к снижению абсолютных показателей систолического и диастолического артериального давления, но и пролонгированию ремиссии заболевания. Это позволяет отменить прием лекарственных гипотензивных препаратов и избежать нежелательных побочных реакций при лечении больных артериальной гипертензией.

Положительное влияние пунктурной рефлексотерапии состоит в том, что она изменяет функциональное состояние центральной, периферической и вегетативной нервной системы и существенно влияет на тканевую трофику. Акупунктура оказывает регулирующее действие на проницаемость сосудов, улучшает гемодинамику в системе кожной микроциркуляции, способствует генерализованному расширению капилляров. Применение гомеопатических средств значительно усиливает положительное действие рефлексотерапии в восстановлении функций нервных механизмов, отвечающих за регуляцию деятельности сердечно-сосудистой системы, позволяет избежать лекарственного обострения от приема гипотензивных препаратов или их отмены.

Выбор точек акупунктуры производили таким образом, чтобы при воздействии на них добиться снижения эмоциональной возбудимости больного, уменьшить спазм периферических сосудов, улучшить обменные процессы, повысить иммунную защиту организма.

Воздействие на точку Е 36, являющуюся точкой профилактики болезней, приводит к повышению сопротивляемости организма, усилению транспортной функции селезенки и желудка, повышению активности надпочечников. Стимуляция точки F 3 ножного иньского меридиана печени приводит к снижению артериального давления, устранению головокружения, тошноты и бессонницы. Воздействие на точку MC 5 ручного иньского меридиана перикарда регулирует функцию сердечно-сосудистой системы, улучшает нервн-психическое состояние, уменьшает боли в области сердца. Раздражение точки RP 10 ножного иньского меридиана селезенки - поджелудочной железы способствует улучшению работы желудка и поджелудочной железы, снижению аллергических реакций. Воздействие на точку V 18 ножного янского меридиана мочевого пузыря приводит к уменьшению болей в области спины, позвоночника, глаз, прекращению носовых кровотечений, способствует повышению иммунитета. Стимуляция точки С 5 ручного иньского меридиана сердца регулирует сердцебиение, устраняет беспокойство, лихорадочное состояние тревоги, рябь в глазах, уменьшает головную боль и боль в области предплечья /4, с.65-87/.

Постановка микроигл в аурикулярные

точки проводится с целью достижения максимального лечебного эффекта. Точка "шэнь-мэнь" (55) применяется для регуляции функций органов пищеварения, сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, при психических заболеваниях, неврозах, заболеваниях периферической нервной систем, при нарушениях артериального давления. Точка "гипотензивная" (59) используется при артериальной гипертензии для снижения артериального давления. Точка "кардиальная" (86) оказывает положительное влияние на коронарное кровообращение, нормализует тонус кровеносных сосудов. Точка "сердце" (21) применяется для устранения нарушений сердечного ритма, головных болей, головокружения, при расстройствах сна. Точка "гипофиз" (28) способствует достижению обезболивающего, противоаллергического эффекта /4, с.491-493/.

Способ лечения осуществляют следующим образом.

Пациент предварительно проходит обследование с целью уточнения диагноза и выявления противопоказаний для лечения иглоукалыванием. При проведении сеанса иглоукалывания в корпоральные точки больной принимает удобную позу сидя, кожу в местах акупунктурных точек обрабатывают спиртом. Предварительно стерилизованные акупунктурные иглы вводят последовательно классическим способом в точки Е 36, F 3, MC 5, RP 10, V 18, C 5 с двух сторон, выдерживают 20-25 мин, после чего извлекает в обратном порядке. Места уколов обрабатывают спиртом. При появлении неприятных ощущений места уколов прогревают с использованием полынного трута. Больной отдыхает 15-20 мин. В это время проводят определение положения точек акупунктуры на ушных раковинах и отмечают их красящим карандашом. Кожу стерилизуют и вводят стерильные микроиглы последовательно в точки "шэнь-мэнь" (55), "гипотензивная" (59), "кардиальная" (86), "сердце" (21), "гипофиз" (28) справа и слева. Микроиглы заклеивают лейкопластырем и оставляют на 15 суток, после чего снимают.

Процедуры иглоукалывания в корпоральные точки повторяют через два дня. Всего на один курс лечения выполняют 5 процедур. Контроль за состоянием больного проводится по показаниям артериального давления, которое измеряют перед каждой процедурой иглоукалывания.

Начиная со второго дня лечения назначают прием гомеопатического препарата ЭДАС - 137 по 5-6 капель на чайную ложку воды 3 раза в день за 30 мин до еды или через час после еды.

Всего проводят 2-3 курса лечения, в зависимости от достигнутых результатов, с перерывом между курсами в 5-6 дней, в течение которых больной продолжает принимать гомеопатический препарат. На время лечения отменяют прием лекарственных гипотензивных средств, рекомендуют соблюдение диеты, ограничивающей употребление поваренной соли.

Лечение считается законченным после достижения стабильных показателей

артериального давления в пределах нормы и улучшения общего состояния пациента. Последующий контроль осуществляется через 14-15 дней.

5 Если после третьего курса лечения не достигнута устойчивая стабилизация артериального давления в пределах нормы, то больной может повторить лечение через 20-25 дней, в течение которых необходимо продолжать принимать гомеопатический препарат ЭДАС - 137 и соблюдать малосолевую диету.

10 Предлагаемым способом в условиях медицинской коммерческой фирмы за период 1999-2000 г. проведено лечение 50 больных артериальной гипертензией 1-2 стадий с исходными показателями артериального давления 140/95-180/110 мм рт. ст. Возраст больных от 25 до 65 лет, длительность заболевания от одного до пяти лет. Лечение было начато на фоне текущего приема лекарственных гипотензивных препаратов с постепенной их отменой.

25 После первого курса лечения, проведенного в течение 15 дней и включавшего 5 сеансов иглоукалывания в корпоральные точки акупунктуры Е 36, F 3, MC 5, RP 10, V 18, C 5, постановку микроигл в аурикулярные точки "шэнь-мэнь", "гипотензивная", "кардиальная", "сердце", "гипофиз" на 15 дней и ежедневный прием гомеопатического препарата ЭДАС - 137, у всех больных было отмечено снижение уровня артериального давления при одновременном улучшении самочувствия, сна, уменьшения головных болей. После второго курса лечения, проведенного через 6 дней, у 35 человек (70%) произошла стабилизация артериального давления до уровня 120/80-130/85 мм рт.ст. Этим больным было рекомендовано прекращение лечения с обязательным соблюдением здорового образа жизни, режима питания, выполнения посильных физических нагрузок.

30 Продолжили лечение предлагаемым способом 15 человек, у которых после второго курса были отмечены положительные изменения, но не достигнута стабилизация артериального давления. К концу третьего курса лечения были получены стабильные показатели артериального давления в пределах 120/80-130/90 мм рт. ст. еще у 10 человек. Этой группе больных также было рекомендовано прекращение лечения с обязательным соблюдением режима питания, отказом от вредных привычек, выполнением физических нагрузок. В течение всего периода лечения больные продолжали принимать гомеопатический препарат ЭДАС - 137.

45 Таким образом, у 45 человек (90%) были получены хорошие результаты по нормализации артериального давления после проведения двух-трех курсов лечения. Остальные 10% больных (5 человек) сохранили повышенный уровень артериального давления - до 160/100 мм рт.ст. Им было рекомендовано проведение повторного лечения через 20-25 дней, в течение которых они должны были принимать гомеопатический препарат ЭДАС - 137 и соблюдать диету.

Примеры конкретного выполнения

Пример 1. Больной Т., 52 года, диагноз: гипертоническая болезнь II стадии, поступил

с жалобами на упорные головные боли преимущественно в затылочной области, большой интенсивности, сопровождающиеся головокружением, тошнотой, боли в области сердца давящего характера, не связанные с физической нагрузкой.

Показатели обследования при поступлении больного: артериальное давление на левой руке 160/100, на правой руке 170/105 мм рт.ст., минутный объем крови 82% к должной величине, общее периферическое сопротивление 126% к должной величине, повышен мозговой кровоток (реографический индекс 0,23) за счет снижения венозного оттока (длительность катакроды 0,30 с.). Курит, употребляет алкоголь.

Больному проведены два курса лечения предлагаемым способом. Показатели после первого курса лечения: артериальное давление на левой руке 140/95, на правой руке 150/90 мм рт.ст., снизилась интенсивность головных болей и болей в области сердца. Показатели после второго курса лечения: артериальное давление на левой руке 130/85, на правой руке 128/80 мм рт.ст., исчезли головные боли и боли в области сердца, улучшился сон. Больной отказался от курения. Улучшились показатели кровообращения: минутный объем крови - 92% к должной величине, общее периферическое сопротивление - 106% к должной величине, наблюдалось улучшение мозговой гемодинамики в связи с улучшением венозного оттока - длительность катакроды снижена до 0,24 с.

Контрольный осмотр через 4 месяца: артериальное давление 130/82 мм рт.ст., показатели кровообращения в пределах нормы, гипертонических кризов не наблюдалось.

Пример 2. Больная Ш., 44 года, диагноз: гипертоническая болезнь II стадии. Поступила с жалобами на разлитые головные боли, вялость, сонливость, сухость во рту. Избыточная масса тела 28 кг. Принимала 2 года клофелин по 1 табл. 2 раза в сутки. Не курит, изредка принимает алкоголь, ведет нормальный образ жизни. Показатели при поступлении: артериальное давление на левой руке 175/110, на правой руке 170/100 мм рт.ст.

Больной проведено три курса лечения предлагаемым способом. Показатели после первого курса лечения: артериальное давление на левой руке 170/95, на правой руке 165/95 мм рт.ст., после второго курса - артериальное давление на левой руке 155/90, на правой руке 150/90 мм рт.ст., после третьего курса - артериальное давление на левой руке 130/85, на правой руке 130/80 мм рт.ст. Масса тела снизилась на 12 кг,

исчезли головные боли, улучшилось самочувствие, повысилась работоспособность.

Рекомендовано прекращение лечения с дальнейшим соблюдением режима питания, ограничивающего употребление атерогенных продуктов и поваренной соли, занятия физическим трудом.

Контрольный осмотр через 4 месяца: артериальное давление 130/85 мм рт.ст., масса тела не увеличилась, гипертонических кризов не наблюдалось.

По сравнению с известными способами лечения артериальной гипертензии предлагаемый способ позволяет отказаться от использования лекарственных гипотензивных препаратов и увеличивает период ремиссии заболевания до четырех месяцев. Способ не вызывает интоксикации организма, аллергических реакций, не дает эффекта резистентности к лекарственным препаратам, доступен для проведения в амбулаторных условиях.

Источники информации

1. Поздняков Ю.М., Волков В.С. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы. - М.: Мир Отечества, 1997, - с.142-147.

2. Стояновский Д.Н. Частная рефлексотерапия: Справочник /Под ред. С.М. Зольникова. - Кишинев: Картия Молдов., 1989. - с.12-14.

3. Лекарства, которые мы выбираем: Справочник СИА Интернешнл ЛТД /Под ред. Л.В. Мошковой. - СПб.: Мир, 2000, - с.100.

4. Иглоукалывание /Под общ. ред. Хоанг Бао Тяу, Ла Куанг Ниеп: Пер. с вьетнам. П.И. Алешина. - М.: Медицина, 1998, - 670 с.

Формула изобретения:

1. Способ лечения больных артериальной гипертензией, включающий иглоукалывание в корпоральные и аурикулярные биологически активные точки, отличающийся тем, что в течение одного курса лечения продолжительностью 15 дней проводят пять сеансов иглоукалывания в корпоральные биологически активные точки акупунктуры Е 36, F 3, MC 5, RP 10, V 18, C 5 с двух сторон, через два дня, одновременно устанавливают на 15 дней микроиглы в аурикулярные точки "шэнь-мэнь" (55), "гипотензивная" (59), "кардиальная" (86), "сердце" (21), "гипофиз"(28) с двух сторон и дополнительно, начиная со второго дня лечения, назначают прием гомеопатического препарата ЭДАС-137.

2. Способ по п.1, отличающийся тем, что проводят 2-3 курса лечения с перерывами между курсами в 5-6 дней, в течение которых больной продолжает принимать гомеопатический препарат.